



SCHEDA D'ISCRIZIONE CONVEGNO ECM

**"Prevenzione nel nulla chimico...
E se la chiamassimo educazione e promozione della connettività sociale?"**

crediti formativi richiesti e assegnati n.6

Roma, 5 novembre 2015

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La Sottoscritto/a _____ M F

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Tel. Ab. _____ Cell. _____

E-Mail: _____

Sede di Lavoro _____ FAX _____

Qualifica _____

- Dipendente
 Libero professionista

POSIZIONE LAVORATIVA PER LA QUALE SI PARTECIPA AL CORSO

- Educatore Professionale
 Psicologo
 Medico

Chiede di iscriversi al Convegno ECM

"Prevenzione nel nulla chimico... E se la chiamassimo educazione e promozione della connettività sociale?"

Modalità di partecipazione: La sostituzione del partecipante iscritto è consentita previa comunicazione scritta. Il Firmatario dichiara di aver preso visione delle informazioni e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte.

DATA _____

Firma del Corsista
(Con responsabilità sulla correttezza dei dati)

(FIRMA LEGGIBILE)

PUNTI DI CONTATTO:

Segreteria Organizzativa FICT - Via di Bravetta 395

La scheda ECM deve essere rispedita per fax o per e-mail **entro il 20 ottobre 2015:**

tel. 0666166668 - fax 0666141428 - Email: segreteria@fict.it

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY (D.LGS 196/2003):

L'ISCRIZIONE AL CORSO PREVEDE L'ACCETTAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI IN BASE AL DLGS 196/03, I DATI SARANNO UTILIZZATI SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER L'INSERIMENTO NEL SISTEMA DI EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA. IL RIFIUTO AL TRATTAMENTO DEI DATI NON PERMETTE L'ISCRIZIONE ALL'EVENTO. CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE L'INTERESSATO FORNISCE IL CONSENSO ALL'INVIO DI COMUNICAZIONI COMMERCIALI AI SENSI DELL'ART. 130 N.1 (D.LGS N. 196/03) ED ALLA PUBBLICIZZAZIONE DI FUTURE INIZIATIVE DI FORMAZIONE.

DATA _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____